

Εισαγωγή

Εστιασμένη στον ασθενή και στο πρόσωπο
φροντίδα και ολοκληρωμένη
(επαρκής/απαρτιωμένη) φροντίδα υγείας



Χρήστος Λιονής MD, PhD, FRCGP (Hon)

Καθηγητής Γενικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Τμήμα Ιατρικής

Πανεπιστήμιο Κρήτης

lionis@galinos.med.uoc.gr

Εστίαση στον ασθενή- είναι αυτό που λείπει;

Ορισμός

«Παροχή φροντίδας που σέβεται και ανταποκρίνεται στις προσωπικές προτιμήσεις, ανάγκες και αξίες του ασθενούς, διασφαλίζοντας την καθοδήγηση και λήψη της κλινικής απόφασης με βάση αυτές.»

- Συγκαταλέγεται στα έξι χαρακτηριστικά της υψηλής ποιότητας φροντίδας υγείας (ασφάλεια, αποδοτικότητα, αποτελεσματικότητα, ισότητα, εγκυρότητα, εστίαση στον ασθενή)

Εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα(I)

PERSPECTIVE

DEFINING "PATIENT-CENTERED MEDICINE"

Defining "Patient-Centered Medicine"

Charles L. Bards, M.D.

A patient consults an orthopedist because of knee pain. The surgeon determines that no operation is indicated and refers her to a rheumatologist, who finds no systemic inflammatory disease and refers her to a physiatrist, who sends her to a physical therapist, who administers the actual treatment. Each clinician has executed his or her craft with impeccable authority and skill, but the patient has become a shuttlecock. Probably a hassled, frustrated, and maybe bankrupt shuttlecock.

The themes are very old. The Hippocratic Oath itself enjoins physicians to maintain their deportment and privileges while keeping the patient's interests foremost. What is the proper relation between the doctor's and the patient's experiences of illness? Between a scientific understanding of disease, whatever the science of the day may be, and the subjective phenomenon of being sick? Between the subspecialist and the general physician? Between cure and care?

"Patient-centered medicine" is the newest salvo in these ancient debates. As a form of practice, it seeks to focus medical attention on the individual patient's needs and concerns, rather than the doctor's. As a rhetorical slogan, it stakes a position in contrast to which everything else is both doctor-centered and suspect on ethical, economic, organizational, and metaphoric grounds.

The British psychoanalyst End Balint appears to have coined the

term in 1969. She described a form of mini-psychotherapy that general practitioners could provide for persons who had illnesses that were partially or wholly psychosomatic.¹ Her concept contrasted with "illness-oriented care" and meshed well with other critiques of modern medicine's emphasis on pathophysiology to the exclusion of other means of knowing and treating the patient. Landmarks in this paradigm shift have included Engel's proposal

Contemporary forces have bolstered this movement. The growing demands for quality and safety in health care have refocused attention on patient outcomes, even if efforts to ensure more consistently positive outcomes sometimes reduce the physician's prized autonomy. Grave concerns about the exorbitant price of medical care in the United States have led to considerations of whether shifting care from the subspecialist to the primary care physician could reduce its cost. The patient-centered medical home would reinstate the primary care office as the main locus of health care, provided that it can offer such desiderata as longitudinal personal care, access on demand (by visit, telephone, and e-mail), coordination among subspecialists, home-based and social services, open medical records, pay for performance, and a functioning electronic infrastructure. Alas, these services, however admirable, are also

expensive and would require that health care dollars be reapportioned from procedurally based subspecialists, whose incomes currently vastly exceed those of generalists.

Supporting these recent trends is a new concept of the patient as consumer. The individual — once the subject of a monarchy whose purpose was to obey, then the citizen of a state whose purpose was to participate in the polity and vote — has now become the consumer in a marketplace whose purpose is to purchase. If the pa-



- Υποδεικνύει μια αυθεντική, ειλικρινή και αμοιβαία σχέση μεταξύ ιατρού και ασθενούς

Ο ιατρός δεν είναι το επίκεντρο της σχέσης και ο ασθενής διατηρεί μια δίκαιη και αποδοτική θέση στη σχέση με στόχο την παροχή φροντίδας που ανταποκρίνεται στις προσδοκίες, ανάγκες και προτιμήσεις του ασθενούς.

Εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα-ορισμοί

Table 3. Definitions of patient-centered care

Picker Institute (Undated; Gerteis et al., 1993)	Commonwealth Fund (Davis et al., 2005)	Institute for Family-Centered Care (Undated [a])
Respect for patients' values, preferences, and expressed needs • Information, communication, and education • Emotional support and alleviation of fear and anxiety • Involvement of family and friends • Continuity and transition • Physical comfort • Coordination and integration of care • Access to care	Superb access to care • Patient engagement in care • Information systems supporting high-quality care, practice-based learning, and quality improvement • Care coordination • Integrated, comprehensive care, and smooth information transfer across team of providers • Ongoing feedback to practice • Publicly available information on practices	Dignity and respect. Health care practitioners listen to and honor patient and family perspectives and choices. Patient and family knowledge, values, beliefs, and cultural backgrounds are incorporated into the planning and delivery of care. • Information sharing. Health care practitioners communicate and share complete and unbiased information with patients and families in ways that are affirming and useful. Patients and families receive timely, complete, and accurate information in order to participate effectively in care and decisionmaking. • Participation. Patients and families are encouraged and supported in participating in care and decisionmaking at the level they choose. • Collaboration. Patients, families, health care practitioners, and health care leaders collaborate in policy and program development, implementation, and evaluation; in facility design; and in professional education, as well as in the delivery of care.

Engaging Patients and Families in the Medical Home

Prepared for:
Agency for Healthcare Research and Quality
U.S. Department of Health and Human Services
540 Guther Road
Rockville, MD 20850
www.ahrq.gov

Contract Number:
HHS.A2902009000191 TO2

Submitted by:
Mathematica Policy Research
600 Maryland Avenue, SW
Suite 550
Washington, DC 20024-2512

Authors:
Sarah Hudson Scholle
Phyllis Torda
Deborah Peikes
Esther Han
Janice Genevro

AHRQ Publication No. 10-0083-EF
June 2010



HEALTH IT PREVENTION CARE MANAGEMENT

Source : M. Gerteis, S. Edgman-Levitan, J. Daley, T. Delbanco. *Through the patient's eyes: understanding and promoting patient-centered care*. San Fransisco: Jossey-Bass; 1993

Davis K, Schoenbaum S, Audet A. A 2020 vision of patient-centred primary care. *J Gen Intern Med* 2005; 20: 953-957

Εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα – Τα νέα από την Αμερική

Patient centered medical home (PCMH)

Βασικές αρχές:

- ✘ Συνεχή σχέση με προσωπικό ιατρό εκπαιδευμένο στην πρώτη συνάντησή του με τον ασθενή.
- ✘ Παρουσία ομάδας κλινικών επαγγελματιών υγείας που εργάζονται ως ομάδα και αναλαμβάνουν την ευθύνη της συνεχιζόμενης φροντίδας.
- ✘ Προσανατολισμό στο σύνολο των αναγκών του ατόμου, συμπεριλαμβανομένων όλων των σταδίων της ζωής όπως η άμεση φροντίδα, η χρόνια φροντίδα, η πρόληψη και η φροντίδα στο τέλος της ζωής.
- ✘ Παρουσία συμπονετικής και εύρωστης συνεργασία μεταξύ γενικών ιατρών/προσωπικών ιατρών, ασθενών και των οικογενειών των ασθενών.
- ✘ Ενεργή συμμετοχή των ασθενών στη λήψη αποφάσεων για τη φροντίδα υγείας τους.
- ✘ Ανατροφοδότηση για τη διασφάλιση της ποιότητας και την ικανοποίηση των προσδοκιών του ασθενούς.
- ✘ Βελτιωμένη πρόσβαση στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας.



Integrated Primary and Behavioral Care

Role in Medical Homes and Chronic Disease Management

Editors: O'Donohue, William, Maragakakis, Alexandros (Eds.)

Part I Introduction

- | | | |
|----------|--|----------|
| 1 | Patient-Centered Medical Homes: The Promise and the Research Agenda | 3 |
| | Alexandros Maragakakis and William O'Donohue | |

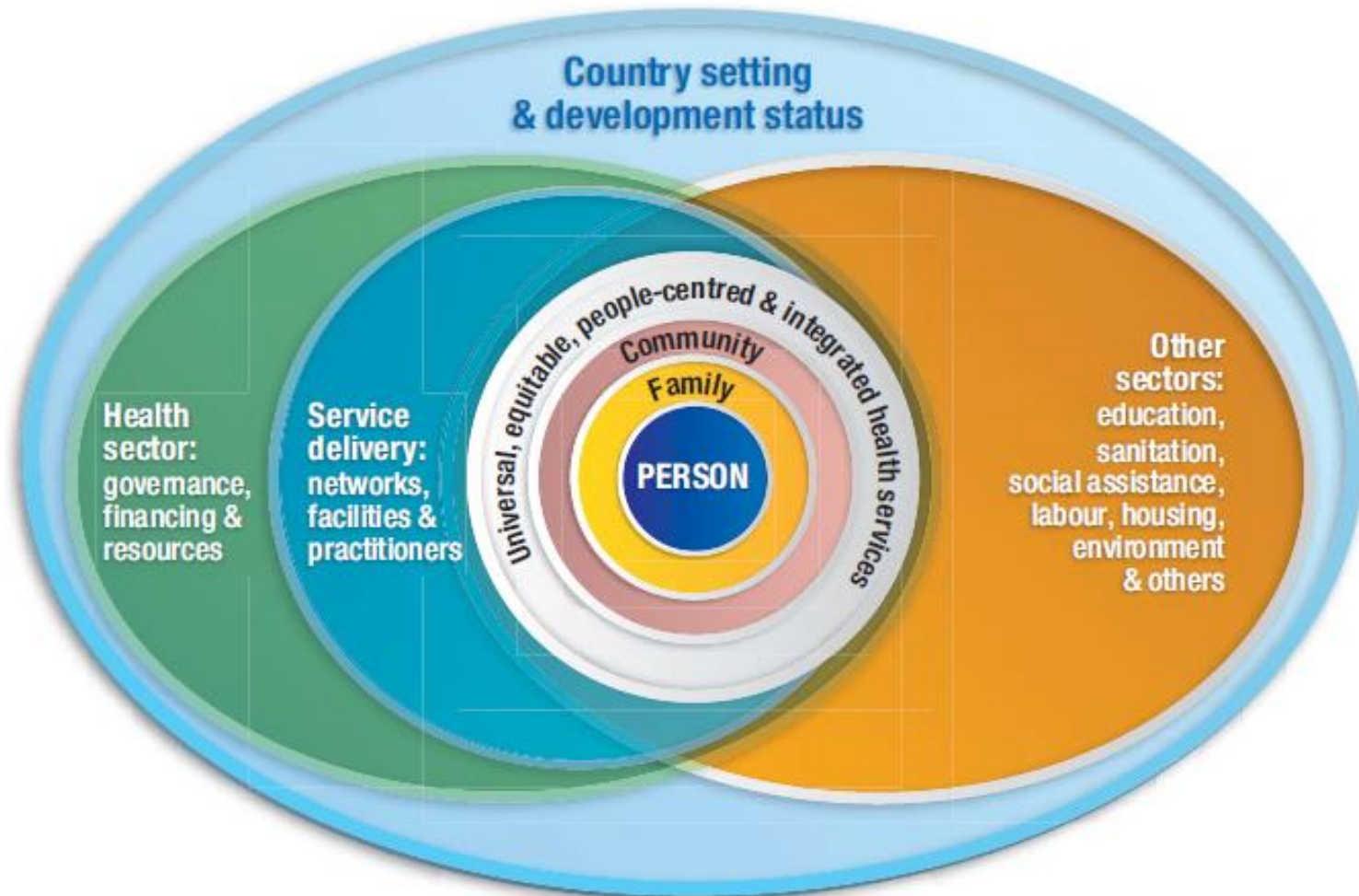
Part II An Overview of Integrated Health Care and the Patient-Centered Medical Home

- | | | |
|----------|--|-----------|
| 2 | Integrated Care and Specialty Behavioral Health Care in the Patient-Centered Medical Home | 19 |
| | Robynne M. Lute and Lesley Manson | |
| 3 | Blending Behaviorists into the Patient-Centered Medical Home | 39 |
| | Joel Hornberger and Dennis Freeman | |
| 4 | Training the Behavioral Health Workforce for the Patient-Centered Medical Home | 61 |
| | William O'Donohue and Alexandros Maragakakis | |

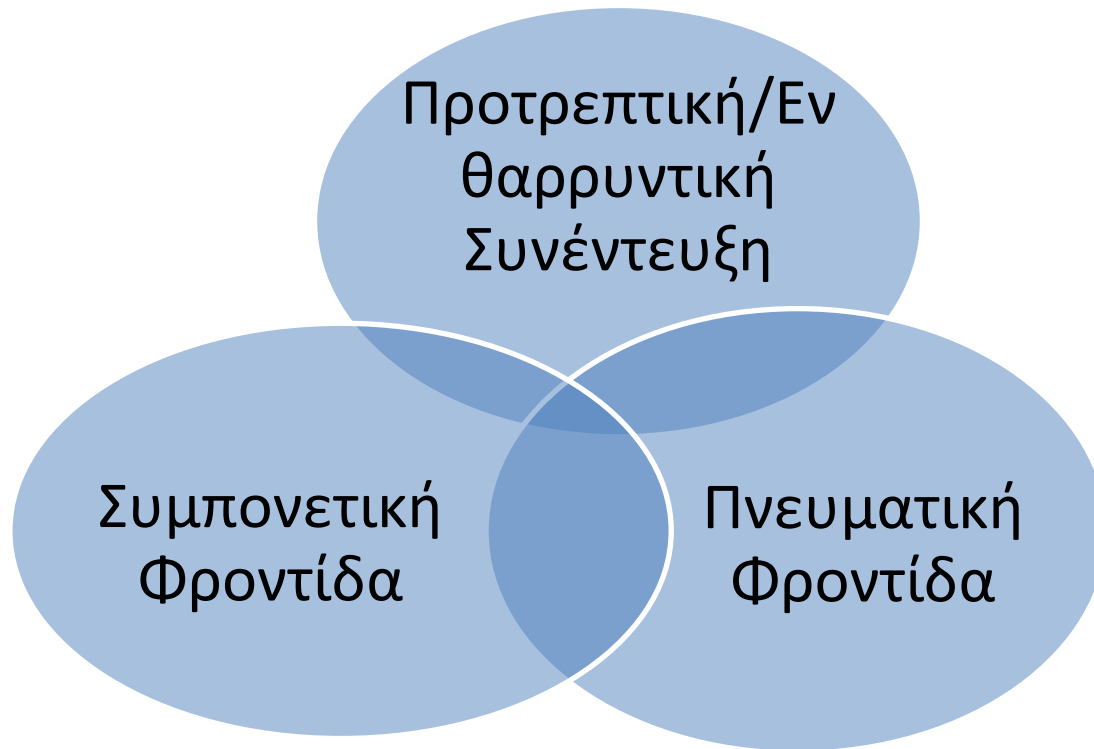
- | | | |
|----------|--|-----------|
| 5 | The Patient-Centered Medical Home Model within an Integrated Primary Care System: Towards a European Model? | 75 |
| | Christos Lionis and Elena Petelos | |

- | | | |
|----------|--|------------|
| 6 | The Importance of Stepped-Care Protocols for the Redesign of Behavioral Health Care in Patient-Centered Medical Homes | 97 |
| | Robert E. McGrath and William O'Donohue | |
| 7 | Planning a Cost-Effectiveness Study | 115 |
| | Gayle Hurd and Jeanne Wendel | |

Εννοιολογικό πλαίσιο για υπηρεσίες ολοκληρωμένης και εστιασμένης στον ασθενή φροντίδας



Η τέχνη της Γενικής Ιατρικής (αυτό που μας λείπει)



**Εστιασμένη στον ασθενή
φροντίδα**

Εμπόδια στην εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα

- Απουσία σαφούς ορισμού της εστιασμένης στον ασθενή φροντίδα
- Ανεπαρκής έμφαση στην εκπαίδευση στην εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα
- Έλλειψη προσωπικού
- Απουσία καλών διδακτικών μοντέλων και προγραμμάτων στην εστιασμένη στον ασθενή φροντίδα
- Κυριαρχία του βιοιατρικού μοντέλου στην φροντίδα υγείας
- Απουσία συντονισμού, συνεργασίας και συνέχειας στη φροντίδα

Ολοκληρωμένη φροντίδα

Ορισμός

‘η διαχείριση και παροχή υπηρεσιών υγείας έτσι ώστε οι ασθενείς να λαμβάνουν ένα συνεχές προληπτικών και θεραπευτικών υπηρεσιών, σύμφωνα με τις διαχρονικές ανάγκες τους και σε διάφορα επίπεδα του συστήματος υγείας’

Στόχοι

- Σύνδεση των τομέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας
- Βελτίωση της πρόσβασης
- Βελτίωση της υγείας του πληθυσμού
- Βελτίωση διανομής εργατικού δυναμικού
- Καλύτερη επικοινωνία και διαχείριση πόρων

4 έννοιες των μοντέλων Ολοκληρωμένης φροντίδας υγείας

- Μοντέλο εστιασμένης στον ασθενή φροντίδας (σημαντικό στη φροντίδα των χρόνιων ασθενών)

Κριτήρια

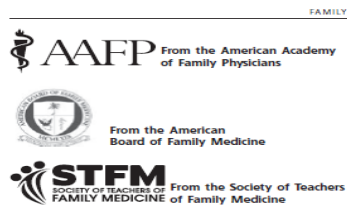
- Λειτουργίες ανίχνευσης και καταγραφής των ασθενών
- χρήση μη ιατρικού προσωπικού για διαχείριση περιπτώσεων
- υιοθέτηση τεκμηριωμένων κατευθυντήριων οδηγιών
- υποστήριξη αυτό-διαχείρισης ασθενούς και απεικονιστικά τεστ
- παραπομπή παρακολούθησης

- Ομάδα υγείας (σχέση ασθενούς-ομάδας)

Παρεχόμενη φροντίδα

- θα πρέπει να προκαλεί την ελάχιστη διαταραχή στη ζωή του ατόμου
 - είναι η λιγότερο εκτεταμένη που απαιτείται για θετικά αποτελέσματα
 - είναι η λιγότερο ακριβή που απαιτείται για θετικά αποτελέσματα
 - είναι η λιγότερο ακριβή σε όρους απαιτούμενης εκπαίδευσης προσωπικού για παροχή αποτελεσματικών υπηρεσιών
- Σταδιακή φροντίδα

Ολοκληρώνοντας την εστιασμένη στον ασθενή Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας



Ann Fam Med 2014;183. doi: 10.1370/afm.1634.

THE DEVELOPMENT OF JOINT PRINCIPLES: INTEGRATING BEHAVIORAL HEALTH CARE INTO THE PATIENT-CENTERED MEDICAL HOME

The Working Party Group on Integrated Behavioral Healthcare. Mac, Baird, MD, MS; Alexander Blount, PhD; Stacy Brungardt, CAE; Perry Dickinson, MD; Allen Dietrich, MD; Ted Epperly, MD; Larry Green, MD; Douglas Henley, MD; Rodger Kessler, PhD; Neil Kosen, MD, MS; Susan McDaniel, PhD; Ben Miller, PhD; Perry Pugno, MD; Richard Roberts, MD, JD; Julie Schirmer, MSW; Deb Seymour, PhD; Frank deGruy, MD, MSFM, chair.

The world of primary care was galvanized in 2007 by the publication of the Joint Principles of The Patient-Centered Medical Home (PCMH) that spells out the fundamental features of a primary health care setting in which a team of clinicians offers accessible first-contact primary care.¹ This care should be personal, coordinated, continuous, and comprehensive—it should address most or all of a person's health care needs.

Comprehensiveness confers value to the PCMH, and is an especially important principle.² By some means, "all of a person's health care needs" must be addressed in the PCMH. This cannot be achieved without including the behavioral aspects of health. Yet comprehensiveness often is not achieved in PCMH efforts because behavioral issues are not addressed. This shortfall requires redress.

Representatives from 6 national Family Medicine Organizations, the American Academy of Family Physicians (AAFP), the American Board of Family Medicine (ABFM), the Association of Departments of Family Medicine (ADFM), the Association of Family Medicine Residency Directors (AFMRD), the North American Primary Care Research Group (NAPCRG), and the Society of Teachers of Family Medicine

(STFM) came together to draft and endorse a set of Joint Principles for Integrating Behavioral Health Care into the Patient-Centered Medical Home.³ This in no way supplants the original Joint Principles document, but instead stands as a codicil that elaborates a rarely followed principle implied in the original document.

This draft was forwarded to the signers of the original Joint Principles document—the American Academy of Pediatrics (AAP), the American Osteopathic Association (AOA), and the American College of Physicians (ACP)—for comments and endorsement. Two of these 3 organizations—the AOA and the AAP—negotiated a few editorial changes and then endorsed the new Joint Principles presented here. In addition, the Collaborative Family Healthcare Association (CFHA) and the American Psychological Association (APA) have tendered endorsements.

Integrated behavioral health care is a core principle of the PCMH. This document establishes the primacy of that principle.

References

1. American Academy of Family Physicians, American Academy of Pediatrics, American College of Physicians, American Osteopathic Association. Joint principles of the patient-centered medical home. 2007. <http://www.medicalhomeinfo.org/download/pdfs/jointStatement.pdf>.
2. Starfield B, Shi L, Macinko J. Contribution of primary care to health systems and health. *Milbank Q*. 2005;83(3):457-502.
3. Baird M, Blount A, Brungardt S, et al; The Working Party Group on Integrated Behavioral Healthcare. Joint principles: integrating behavioral health care into the patient-centered medical home. *Ann Fam Med*. 2014;16(2):183-185.

JOINT PRINCIPLES: INTEGRATING BEHAVIORAL HEALTH CARE INTO THE PATIENT-CENTERED MEDICAL HOME

Ann Fam Med 2014;183-185. doi: 10.1370/afm.1633.

Introduction

The Patient-centered Medical Home (PCMH) is an innovative, improved, and evolving approach to providing primary care that has gained broad acceptance in the United States. The Joint Principles of the PCMH, formulated and endorsed in February 2007, are sound and describe the ideal toward which we aspire. However, there is an element running implicitly through these joint principles that is difficult to achieve yet indispensable to the success of the entire PCMH concept. The incorporation of behavioral health care^{*} has not always been included as practices

*"Behavioral health care" is a problematic term for a number of reasons, but until a more widely accepted alternative arises, it will be used here to mean mental health care, substance abuse care, health behavior change, and attention to family and other psychosocial factors.

Αρχές επίτευξης ολοκλήρωσης και εστίασης στον ασθενή

- Αποτελεσματική συνεργασία γενικού ιατρού και ομάδας υγείας
- Προσανατολισμός στο άτομο ως ολοκληρωμένη οντότητα συμπεριλαμβανομένου του συμπεριφορικού και φυσικού τμήματος
- Ολοκληρωμένη φροντίδα και συντονισμένη μέσω κοινών μητρώων, από κοινού λήψη κλινικής απόφασης, από κοινού ευθύνη
- Διασφάλιση ποιότητας και ασφάλειας μέσω συμμετοχής, στη διαδικασία σχεδιασμού μεταξύ ιατρού-ασθενούς, κλινικών συμπεριφορικής υγείας και ενσωμάτωση της συμπεριφορικής φροντίδας υγείας στην τεχνολογία της πληροφορίας
- Προσβάσιμοι πολιτισμικά αποτελεσματικοί επαγγελματίες συμπεριφορικής υγείας είτε με φυσική παρουσία, τηλεφωνικά ή ηλεκτρονικά στο PCMH.
- Κατάλληλη αναγνώριση της προστιθέμενης αξίας της συμπεριφορικής φροντίδας υγείας στα μοντέλα εστιασμένης φροντίδας στον ασθενή μέσω πληρωμών όχι ξεχωριστών από τις πληρωμές στην ΠΦΥ

Ολοκληρωμένη και αποτελεσματική πρωτοβάθμια φροντίδα μπορεί να επιτευχθεί με την ενσωμάτωση της συμπεριφορικής φροντίδας υγείας στο Μοντέλο εστιασμένης στον ασθενή φροντίδας (PCMH).

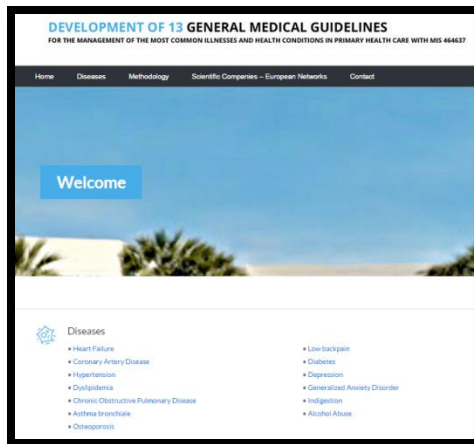
ΚΥΡΙΟΤΕΡΑ ΣΗΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΚΟΙ



Δίκτυο Έρευνας στη Γενική
Ιατρική στην Κρήτη

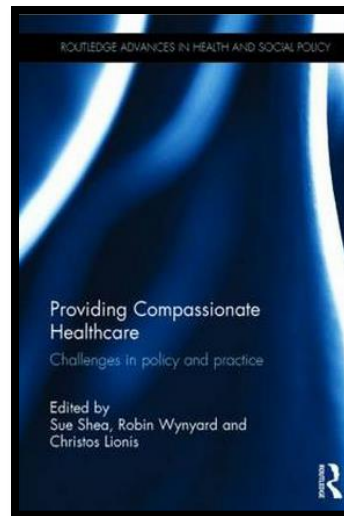


Διαγνωστικά Εργαλεία



Κατευθυντήριες Οδηγίες
στην ΠΦΥ

<http://www.greekphcguidelines.gr/en/>



Providing
Compassionate
Healthcare



Δημοτικό Ιατρείο
Ηρακλείου



Κέντρο Καταγραφής Καρκίνου
Κρήτης



Περιοδικά

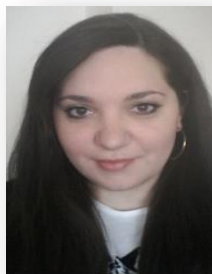
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ



Valeria
Chatzea



Agapi Angelaki



Dimitra Sifaki-
Pistolla



Myron Galenianos



Christina
Lamprinea



Eirini
Vasilaki



Ada Markaki



Antonis Koutis



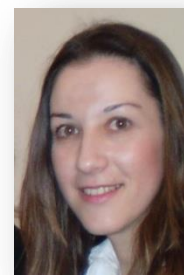
George Duijker



Aristeia Saridaki



Antonis Bertsias



Chrisanthi
Psaroudaki



Maria
Papadakaki

<http://www.fammed.uoc.gr/>



ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!